

L

A

M

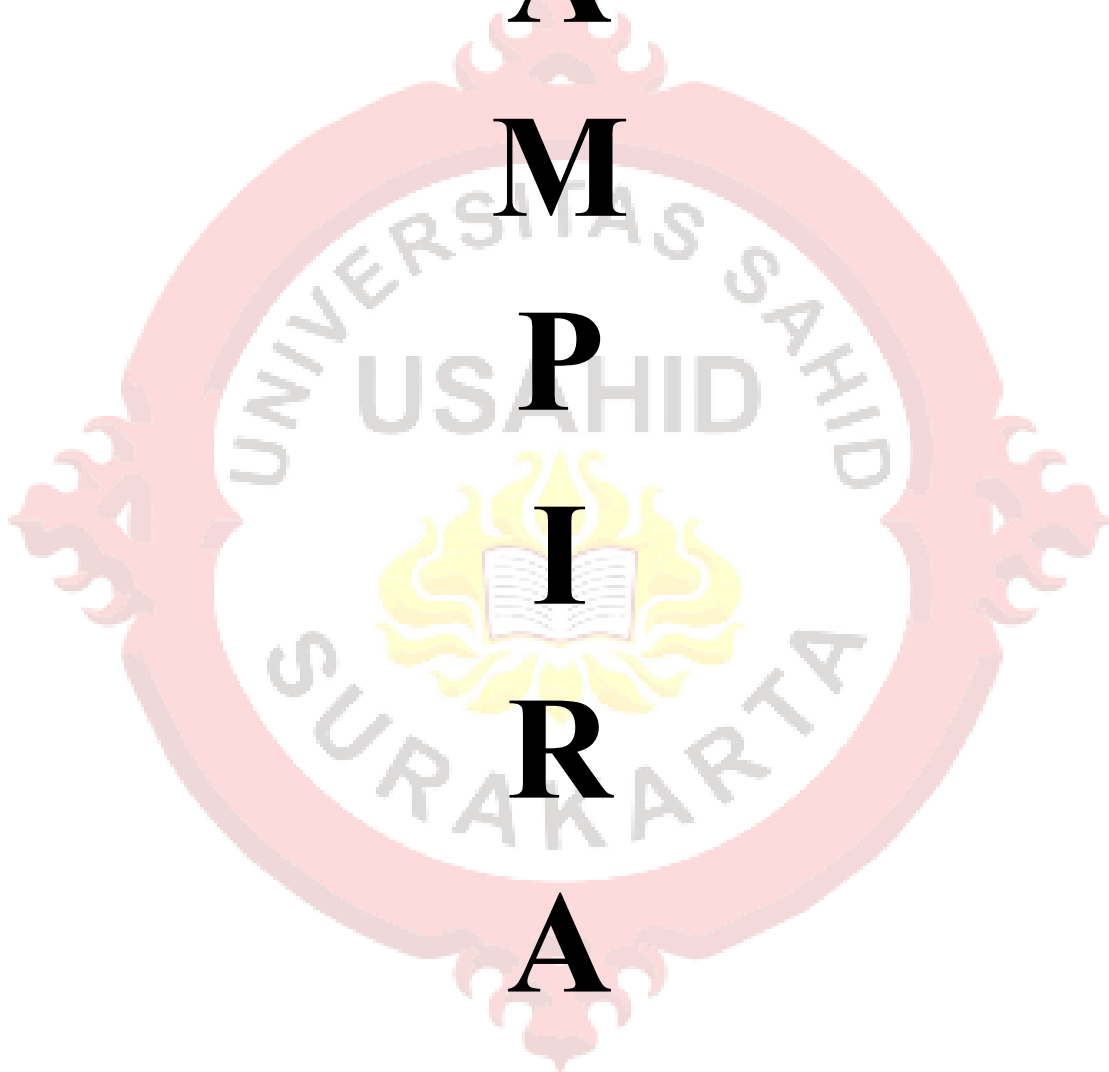
P

I

R

A

N





**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 295/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Sukowati No.534, Ngrandu, Nglorog, Kec. Sragen
Kabupaten Sragen, Jawa Tengah 57215**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Dani Riyanto
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024122003
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 01 Juli 2025 s/d 31 Juli 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh pemberian perawatan diri model Orem terhadap perbaikan Personal Hygiene pada klien Pasca Stroke di RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 28 Mei 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 4 Juni 2025

Nomor : 500.6.24/1307 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 295/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025, tanggal 28 Mei 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Dani Riyanto
N I M : 2024122003
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH PEMBERIAN PERAWATAN DIRI MODEL OREM TERHADAP PERBAIKAN PERSONAL HYGIENE PADA KLIEN PASCA STROKE DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU

Dr. HARIS ALMACCA

NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peninggal



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: Fstk@usahidsolo.ac.id , website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 484/FSTK/D/Usahid-Ska/VIII/2025

Lampiran :

Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Jl. Sukowati No.534, Ngrandu, Nglorog, Kec. Sragen, Kabupaten Sragen, Jawa Tengah

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Dani Riyanto
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024122003
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 12 Agustus 2025 s/d 12 September 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Pemberian Perawatan Diri Model Orem Terhadap Perbaikan Personal Hygiene pada Klien Pasca Stroke di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 12 Agustus 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.

NIDN. 0626088401

Tembusan :

- Arsip Fakultas.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 18 Agustus 2025

Nomor : 500.6.24/1840 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 484/FSTK/D/Usahid-Ska/Viii/2025, tanggal 12 Agustus 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Dani Riyanto
Nim : 2024122003
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH PEMBERIAN PERAWATAN DIRI MODEL OREM TERHADAP PERBAIKAN PERSONAL HYGIENE PADA KLIEN PASCA STROKE DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU


dr. HARIS ALMACCA
NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal



**FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA**

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 478/FSTK/D/Usahid-Ska/VIII/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Ijin Ethical Clearence**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Sukowati No.534, Ngrandu, Nglorog, Kec. Sragen
Kabupaten Sragen, Jawa Tengah**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearence) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Dani Riyanto
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024122003
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 11 Agustus 2025 s/d 12 September 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Pemberian Perawatan Diri Model Orem Terhadap Perbaikan Personal Hygiene pada Klien Pasca Stroke di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 8 Agustus 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :

- Arsip Fakultas.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 14 Agustus 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN

No :284/ Etik-Crssp/ VIII /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 478/FSTK/D/Usahid-Ska/VIII/2025 per tanggal 8 Agustus 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen , maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : **Dani Riyanto**
NIM : 2024122003
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : “ ***Pengaruh Pemberian Perawatan Diri Model Orem Terhadap Perbaikan Personal Hygiene Pada Klien Pasca Stroke Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen***”.

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.





KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003

CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

JUDUL PENELITIAN : Pengaruh Pemberian Perawatan Diri Model Orem Terhadap Perbaikan Personal Hygiene pada Klien Pasca Stroke di RSUD dr Soehadi Prijonegoro Sragen

Lahan Data Penelitian di Bagian : Ruang Lavender RSCP


NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	
3. ***	Ada IC (Infortment Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	
4. ***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	

*** bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Infortment Consent)

Mengetahui,
Menerangkan bahwa Data Riwayat dengan Penelitian judul diatas telah selesai pengumpulan data Penelitian per 15 September 2022

Sragen, 15 September 2022
PENGAWAS PENELITIAN




(Kligarti. Vriawati)
Karu Lavender RSUD Soehadi P. Dr

Lampiran 9

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN PERAWATAN PERSONAL HYGIENE BERDASARKAN MODEL OREM PADA PASIEN PASCA STROKE DI RSUD DR. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN PERAWATAN PERSONAL HYGIENE BERDASARKAN MODEL OREM PADA PASIEN PASCA STROKE	
Pengertian	Suatu prosedur sistematis dalam memberikan asuhan <i>personal hygiene</i> (kebersihan diri) kepada pasien pasca stroke dengan mengaplikasikan prinsip-prinsip Model Perawatan Diri Orem, yang meliputi penilaian defisit perawatan diri, perencanaan intervensi sesuai sistem bantuan Orem (kompensasi penuh, sebagian, atau dukungan edukasi), pelaksanaan, dan evaluasi.
Tujuan	Membantu pasien pasca stroke memenuhi kebutuhan <i>personal hygiene</i> secara optimal. Meningkatkan kemandirian pasien pasca stroke dalam melakukan <i>personal hygiene</i> sesuai kemampuan yang ada. Mencegah komplikasi terkait <i>personal hygiene</i> (misalnya infeksi kulit, dekubitus). Menerapkan Model Perawatan Diri Orem dalam asuhan keperawatan <i>personal hygiene</i> .
Petugas	Peneliti dan 3 asisten pribadi
Peralatan	Alat kebersihan diri <ol style="list-style-type: none"> 1. air dalam baskom 2. sabun cair/batang 3. waslap 4. handuk bersih 5. sikat gigi 6. pasta gigi 7. obat kumur 8. sisir 9. sarung tangan bersih 10. pakaian bersih 11. linen bersih jika diperlukan 12. kantong sampah 13. krim pelembab/body lotion.
Prosedur	<p>A. Fase Pra-Interaksi (Persiapan)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa catatan medis pasien untuk mengidentifikasi riwayat stroke, tingkat ketergantungan, kondisi umum (misalnya: tingkat kesadaran, kekuatan otot, ada/tidaknya alat bantu, nyeri) dan riwayat alergi. 2. Menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk <i>personal hygiene</i> 3. Mencuci tangan 6 langkah. <p>B. Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri. 2. Menjelaskan tujuan spesifik dan prosedur tindakan <i>personal hygiene</i> yang akan dilakukan secara singkat dan jelas, serta meminta persetujuan pasien/keluarga. 3. Memastikan privasi pasien dengan memasang sampiran/menutup tirai. 4. Menanyakan keluhan pasien dan tingkat kenyamanan saat ini.

C. Fase Kerja (Penerapan Model Orem)

Langkah 1: Penilaian Defisit Perawatan Diri (Diagnostic Operations)

1. **Pengkajian Komprehensif:** Lakukan pengkajian tingkat kemandirian pasien dalam *personal hygiene* secara menyeluruh melalui observasi langsung dan pertanyaan kepada pasien/keluarga. Fokus pada:
 - **Kemampuan Motorik:** Kekuatan otot (parese/plegi), koordinasi, keseimbangan, kemampuan meraih, menggenggam, dan menggerakkan sendi (misalnya menggunakan Barthel Index atau FIM).
 - **Kemampuan Kognitif:** Tingkat kesadaran, kemampuan memahami instruksi, daya ingat, perhatian.
 - **Kemampuan Sensorik:** Ada/tidaknya gangguan penglihatan, pendengaran, atau sensasi raba/nyeri.
 - **Kondisi Fisik Lain:** Adanya nyeri, kelelahan, sesak napas, luka/lesi kulit, inkontinensia.
 - **Motivasi dan Psikologis:** Tingkat keinginan untuk merawat diri, adanya depresi atau apati.
 - **Faktor Lingkungan:** Ketersediaan fasilitas *personal hygiene*, dukungan keluarga/pengasuh.
 - **Preferensi Pasien:** Kebiasaan dan preferensi pribadi pasien terkait *personal hygiene* (misalnya waktu mandi, jenis sabun).
2. **Identifikasi Area Bantuan:** Berdasarkan pengkajian, identifikasi secara spesifik tindakan *personal hygiene* mana saja yang pasien masih mampu lakukan secara mandiri dan area mana yang membutuhkan bantuan penuh, sebagian, atau hanya dukungan/edukasi.
3. **Analisis Penyebab Defisit:** Tentukan faktor-faktor utama yang menyebabkan defisit perawatan diri pasien (misalnya: hemiparesis sisi kiri, afasia ekspresif, nyeri bahu, kurang motivasi).

Langkah 2: Perencanaan Intervensi Berdasarkan Sistem Bantuan Orem (Prescriptive Operations)

1. **Menentukan Sistem Bantuan yang Sesuai:** Berdasarkan hasil pengkajian defisit perawatan diri, tentukan sistem bantuan Orem yang paling tepat untuk pasien pada saat itu:
 - **Sistem Kompensasi Penuh (Wholly Compensatory System):**
 - **Kriteria:** Pasien sangat tidak mampu melakukan tindakan *personal hygiene* sama sekali (misalnya, pasien tidak sadar, lumpuh total, sangat lemah, atau tidak dapat mengikuti instruksi).
 - **Intervensi:** Perawat melakukan seluruh tindakan *personal hygiene* untuk pasien, memastikan kebutuhan kebersihan terpenuhi sepenuhnya oleh perawat.
 - **Sistem Kompensasi Sebagian (Partially Compensatory System):**
 - **Kriteria:** Pasien memiliki keterbatasan dalam melakukan tindakan *personal hygiene* namun masih mampu melakukan sebagian gerakan atau berpartisipasi aktif.
 - **Intervensi:** Perawat membantu pada area atau langkah-langkah yang sulit/tidak mampu dilakukan

pasien, sementara pasien melakukan bagian yang lain (misalnya, pasien mencuci muka sendiri, perawat membantu memandikan punggung).

o **Sistem Dukungan/Edukasi (Supportive-Educative System):**

- **Kriteria:** Pasien mampu melakukan *personal hygiene* secara mandiri namun membutuhkan bimbingan, motivasi, dukungan emosional, atau edukasi tentang teknik yang lebih efektif atau pentingnya kebersihan.
- **Intervensi:** Perawat memberikan penguatan positif, informasi, bimbingan, atau edukasi, sementara pasien melakukan tindakan *personal hygiene* secara mandiri.

2. **Merencanakan Tindakan Spesifik:** Susun rencana tindakan *personal hygiene* yang terperinci sesuai dengan sistem bantuan yang dipilih dan kebutuhan individu pasien. Pertimbangkan waktu yang nyaman, frekuensi, dan urutan tindakan.

Langkah 3: Pelaksanaan Perawatan Personal Hygiene (Regulatory Operations)

Prinsip Umum:

- Jaga privasi dan martabat pasien sepanjang tindakan.
- Gunakan sarung tangan bersih.
- Pastikan suhu ruangan nyaman dan tidak ada hembusan angin.
- Pertahankan keamanan pasien (misalnya, pasang pengaman tempat tidur, tempatkan alat dalam jangkauan jika pasien mandiri).
- Komunikasikan setiap langkah yang akan dilakukan kepada pasien.
- Lakukan secara sistematis dari area terbersih ke area terkotor.

Tindakan Spesifik (contoh aplikasi sesuai sistem Orem):

1. Mandi (Mencuci Seluruh Tubuh):

- a. **Jika Kompensasi Penuh:** * Atur posisi pasien senyaman mungkin. * Lepaskan pakaian pasien dan selimuti dengan selimut mandi. * Basahi waslap dengan air hangat dan berikan sabun. * Bersihkan area wajah, telinga, leher, dada, lengan (mulai dari terjauh), perut, kaki (mulai dari terjauh), lalu ubah posisi miring untuk punggung dan bokong. Bersihkan area lipatan kulit dengan cermat. * Bilas dengan waslap bersih, keringkan dengan handuk. * Oleskan lotion/pelembab pada kulit kering atau area berisiko dekubitus. * Ganti pakaian dan linen yang kotor jika perlu.
- b. **Jika Kompensasi Sebagian:** * Bantu pasien untuk meraih alat mandi yang diperlukan. * Minta pasien untuk mencuci area tubuh yang bisa dijangkau (misalnya wajah, tangan, dada). * Perawat membantu membersihkan area yang sulit dijangkau pasien (misalnya punggung, kaki, perineum). * Bimbing pasien dalam membilas dan mengeringkan tubuh.
- c. **Jika Dukungan/Edukasi:** * Beri dorongan verbal dan motivasi agar pasien mandi mandiri. * Berikan instruksi tentang teknik mandi yang aman (misalnya: penggunaan pegangan di kamar mandi, penggunaan kursi mandi). * Evaluasi kemandirian dan kebersihan pasien setelah mandi.

2. Oral Hygiene (Sikat Gigi dan Perawatan Mulut):

- a. **Jika Kompensasi Penuh:** * Atur posisi pasien (semi-Fowler jika memungkinkan). * Gunakan spatel berbalut kasa atau sikat gigi

berbulu lembut untuk membersihkan gigi, gusi, lidah, dan mukosa mulut. Gunakan *suction* jika perlu. * Pastikan tidak ada sisa makanan tertinggal.

- b. **Jika Kompensasi Sebagian:** * Bantu pasien memegang sikat gigi atau mengoleskan pasta gigi. * Bimbing gerakan sikat gigi atau bantu membersihkan area yang sulit dijangkau. * Bantu pasien berkumur.
- c. **Jika Dukungan/Edukasi:** * Motivasi pasien untuk menyikat gigi secara teratur. * Edukasi tentang teknik menyikat gigi yang benar, pentingnya kebersihan mulut untuk mencegah infeksi. * Sarankan penggunaan sikat gigi berbulu lembut atau sikat gigi elektrik jika ada keterbatasan motorik.

3. Perawatan Rambut: * Jika pasien tidak dapat bangun: Sisir rambut perlahan untuk menghindari kusut. Jika perlu, cuci rambut di tempat tidur dengan sampo kering atau keramas basah menggunakan baskom. * Jika pasien mampu: Dukung pasien untuk menyisir/mencuci rambut sendiri.

4. Perawatan Kuku (Tangan dan Kaki): * Gunting kuku jika panjang dan bersihkannya. Pastikan kuku tidak terlalu pendek dan rata. Hindari memotong kulit. * Jika pasien memiliki masalah sensasi atau sirkulasi (misalnya diabetes), berhati-hatilah atau konsultasikan dengan spesialis.

5. Perawatan Perineal: * Lakukan saat mandi atau jika pasien inkontinensia. * Bersihkan area genital dan anus dengan air dan sabun, bilas, dan keringkan. * Lakukan dari depan ke belakang untuk mencegah infeksi. * Pastikan area kering sebelum mengenakan pakaian.

6. Berpakaian: menyediakan pakaian yang mudah dijangkau dan sesuai kebutuhan pribadi pasien, kemudian memfasilitasi pasien mengenakan pakaian dan berhias (seperti menyisir rambut atau merapikan kumis dan jenggot), sambil menjaga privasi pasien, menawarkan layanan *laundry* (jika perlu), serta memberikan pujian terhadap kemampuan berpakaian secara mandiri

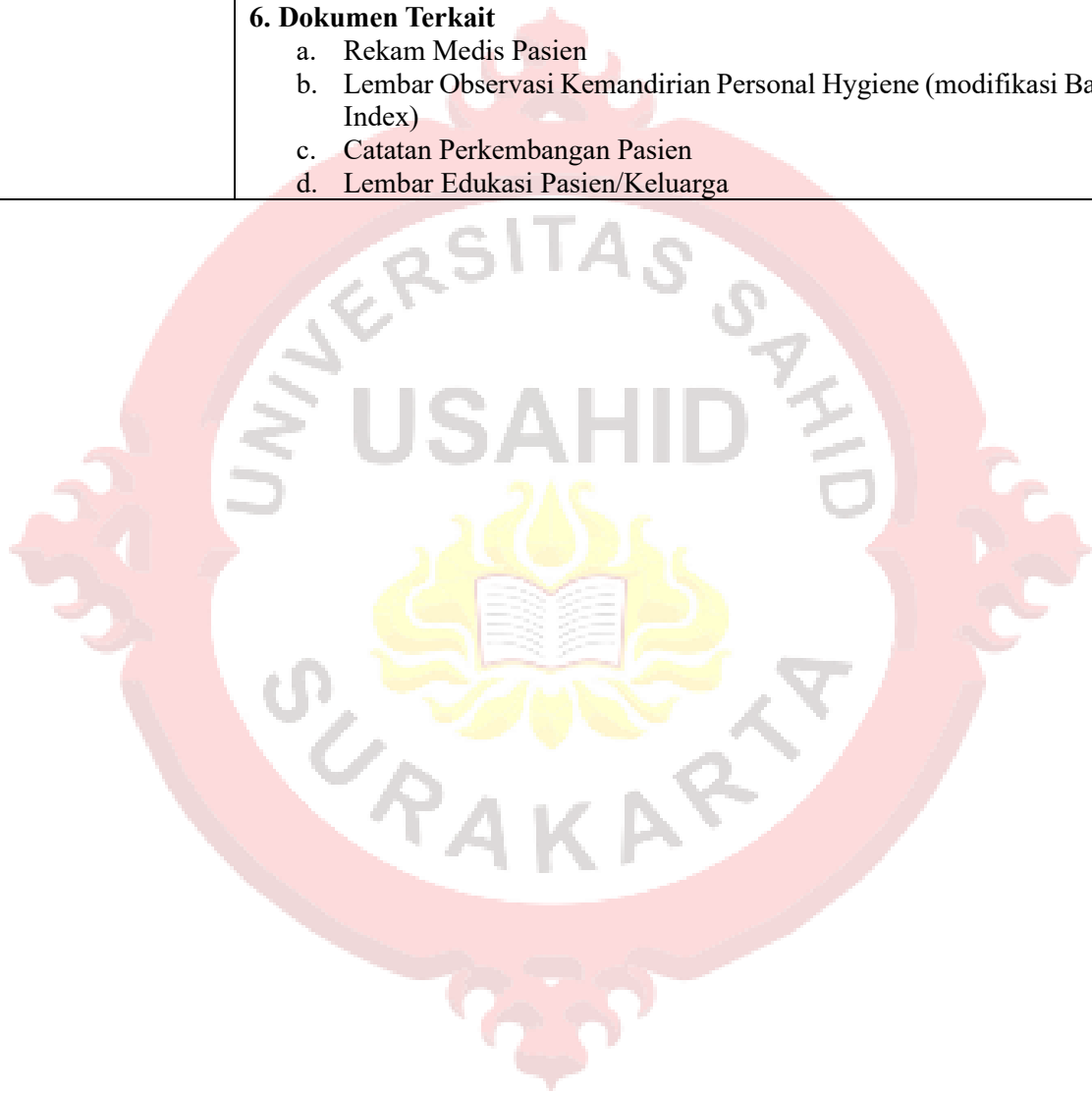
6. Pemberian Edukasi: * Selama seluruh tindakan, terus berikan edukasi berkelanjutan kepada pasien dan keluarga. * Tekankan pentingnya *personal hygiene* untuk mencegah infeksi dan meningkatkan rasa nyaman. * Ajarkan keluarga cara membantu pasien sesuai dengan defisit yang dimiliki pasien dan sistem bantuan Orem. * Berikan instruksi jelas tentang adaptasi yang mungkin diperlukan (misalnya: alat bantu mandi, pegangan tangan).

7. Melibatkan Keluarga: Libatkan keluarga dalam proses perawatan sesuai peran yang telah diidentifikasi dalam Model Orem. Berikan bimbingan dan demonstrasi kepada keluarga mengenai cara membantu pasien melakukan *personal hygiene* secara aman dan efektif, serta mendorong kemandirian pasien.

D. Fase Terminasi

1. Merapikan pasien, lingkungan tempat tidur, dan membersihkan alat-alat yang telah digunakan. Buang sampah sesuai prosedur.
2. Melakukan evaluasi respons pasien terhadap tindakan:
 - o Menanyakan perasaan pasien (nyaman, bersih, segar).
 - o Mengobservasi kebersihan kulit dan rambut.
 - o Mengobservasi tingkat kemandirian pasien setelah intervensi.
3. Menyampaikan rencana tindak lanjut perawatan *personal hygiene* dan kapan akan dilakukan tindakan berikutnya.
4. Mencuci tangan 6 langkah menggunakan sabun dan air mengalir atau *handrub*.

	<p>5. Mendokumentasikan tindakan yang telah dilakukan secara lengkap: tanggal, waktu, jenis tindakan, respons pasien, tingkat kemandirian pasien (skor Barthel Index), sistem bantuan Orem yang diterapkan, serta edukasi yang diberikan kepada pasien/keluarga.</p> <p>5. Unit Terkait</p> <ul style="list-style-type: none">a. Ruang Rawat Inapb. Perawat Pelaksanac. Ahli Fisioterapi (jika terkait mobilisasi)d. Keluarga Pasien <p>6. Dokumen Terkait</p> <ul style="list-style-type: none">a. Rekam Medis Pasienb. Lembar Observasi Kemandirian Personal Hygiene (modifikasi Barthel Index)c. Catatan Perkembangan Pasiend. Lembar Edukasi Pasien/Keluarga
--	--





**FORMULIR PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Informed Consent ini diperuntukkan bagi responden dalam penelitian saya:

Nama : Dani Riyanto
NIM : 2024122003
Program Studi : S1 Keperawatan
Perguruan Tinggi : Universitas Sahid Surakarta

Informed Consent ini memiliki dua bagian :

- I. Lembar Informasi
- II. Lembar Persetujuan

Bagian I. Lembar Informasi

Tujuan

Untuk mengetahui pengaruh pemberian perawatan diri model Orem terhadap kemampuan klien pasca stroke dalam melakukan perawatan diri sendiri.

Kerugian/Kekurangan untuk Responden

Penelitian ini tidak akan merugikan responden, hanya saja membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk mengisi kuesioner indeks Barthel dan diberikan tindakan 45 menit untuk edukasi pemberian perawatan diri selama 2 hari.

Keuntungan untuk Responden

Penelitian ini akan memberikan keuntungan yang signifikan karena responden dapat melakukan perawatan diri sendiri.

Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan responden dengan cara tidak menulis nama dalam data penelitian melainkan menggunakan inisial.

Informasi tambahan

Responden diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila responden membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi saya dengan nomor 085700016171.

Bagian II. Lembar Persetujuan

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

Adalah bertindak sebagai diri saya/orang tua/suami/istri/keluarga dari:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Perawatan Diri Model Orem Terhadap Kemampuan Klien Pasca Stroke Dalam Melakukan Perawatan Diri Sendiri”.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Sragen,

2025

Responden

(.....)

INDEKS BARTHEL

NO.	Aktivitas	Nilai
	Makan	
1	0 : tidak mampu	
2	5 : dibantu (makanan dipotong-potong dulu)	
3	10 : mandiri	
	Mandi	
4	0 : dibantu	
5	5 : mandiri	
	Personal Hygiene (Cuci muka, menyisir rambut, bercukur jenggot, gosok gigi)	
6	0 : dibantu	
7	5 : mandiri	
	Berpakaian	
8	0 : dibantu seluruhnya	
9	5 : dibantu Sebagian (misalnya mengancingkan baju)	
10	10 : mandiri	
	Mengendalikan rangsang Buang air besar (BAB)	
11	0 : tidak dapat mengontrol	
12	5 : kadang-kadang tidak terkendali (1x dalam seminggu)	
13	10 : mandiri/mampu mengendalikan	
	Mengendalikan rangsang Buang air kecil (BAK)	
14	0 : tidak mampu	
15	5 : kadang-kadang tidak terkendali (1x dalam 24 jam)	
16	10 : mandiri/mampu mengendalikan	
	Toileting/ke kamar kecil	
17	0 : dibantu seluruhnya	
18	5 : dibantu Sebagian	
19	10 : mandiri (melepas atau memakai pakaian, menyiram wc, membersihkan genetalia)	
	Berpindah (berubah sikap dari berbaring ke duduk)	
20	0 : tidak mampu duduk seimbang	
21	5 : perlu banyak bantuan untuk bisa duduk (2 orang)	
22	10 : sedikit bantuan (Verbal dan fisik)	
23	15 : mandiri	
	Mobilisasi/berjalan	
24	0 : tidak mampu	
25	5 : dibantu dengan kursi roda	
26	10 : berjalan dengan bantuan 1 orang	
27	15 : mandiri	
	Naik turun tangga	
28	0 : tidak mampu	
29	5 : butuh pertolongan	
30	10 : mandiri	
	Total	

Skor penilaian instrumen Indeks Barthel:

- Skor 0-20 : Ketergantungan total
Skor 21-39 : Ketergantungan berat
Skor 40-59 : Ketergantungan sedang
Skor 60-79 : Ketergantungan ringan
Skor 80-100 : Mandiri



Lampiran 12

Lembar Penilaian Indeks Barthel

No.	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Tingkat Pendidikan	Sebelum Intervensi	Setelah Intervensi
1	Tn. D	85	Laki-laki	Wirausaha	SD	35	65
2	Tn. T	50	Laki-laki	Buruh	SMP	25	100
3	Ny. S	70	Perempuan	IRT	Tidak sekolah	20	90
4	Ny. S	55	Perempuan	IRT	Tidak sekolah	25	90
5	Ny. P	79	Perempuan	Petani	Tidak sekolah	35	70
6	Tn. P	49	Laki-laki	Buruh	SMP	20	70
7	Ny. J	72	Perempuan	IRT	Tidak sekolah	40	80
8	Tn. P	38	Laki-laki	Wirausaha	SD	20	65
9	Tn. S	76	Laki-laki	Petani	SD	20	50
10	Tn. S	76	Laki-laki	Petani	Tidak sekolah	50	100
11	Ny. M	66	Perempuan	Petani	SD	25	75
12	Ny. T	60	Perempuan	Petani	Tidak sekolah	25	75
13	Ny. W	56	Perempuan	Petani	SD	20	70
14	Ny. Y	66	Perempuan	Petani	SD	40	85
15	Ny. P	71	Perempuan	IRT	SD	20	70
16	Ny. K	85	Perempuan	Petani	SD	10	60
17	Tn. M	70	Laki-laki	Petani	SMP	50	100
18	Ny. G	57	Perempuan	IRT	SD	0	55
19	Tn. W	69	Laki-laki	Petani	SD	45	100
20	Ny. Y	79	Perempuan	Petani	SD	20	60
21	Ny. S	28	Perempuan	IRT	SD	20	65
22	Ny. I	58	Perempuan	Petani	SD	60	100
23	Tn. S	59	Laki-laki	Buruh	SD	20	75
24	Tn. G	65	Laki-laki	Petani	Tidak sekolah	40	90
25	Tn. S	72	Laki-laki	Petani	SD	25	80
26	Tn. S	55	Laki-laki	Petani	SMA/SMK	45	100
27	Ny. S	65	Perempuan	Petani	SD	80	100
28	Tn. S	83	Laki-laki	Petani	SD	30	95
29	Ny. N	72	Perempuan	Petani	Tidak sekolah	20	40
30	Ny. S	50	Perempuan	IRT	SD	20	50
31	Ny. N	80	Perempuan	IRT	Tidak sekolah	20	70
32	Tn. T	60	Laki-laki	Supir	SMA/SMK	55	100
33	Tn. S	61	Laki-laki	Petani	Tidak sekolah	25	75
34	Ny. N	66	Perempuan	Petani	SD	25	75
35	Ny. S	44	Perempuan	IRT	SD	25	75
36	Ny. T	60	Perempuan	Petani	SD	40	70
37	Ny. N	55	Perempuan	Karyawan Swasta	SD	85	100

No.	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Tingkat Pendidikan	Sebelum Intervensi	Setelah Intervensi
38	Tn. H	88	Laki-laki	Perangkat Desa	SD	30	65
39	Tn. G	72	Laki-laki	Petani	SMA/SMK	25	60
40	Tn. N	67	Laki-laki	Petani	Tidak sekolah	50	90
41	Ny. S	50	Perempuan	IRT	SD	25	60
42	Tn. K	59	Laki-laki	Buruh	Tidak sekolah	20	70
43	Tn. H	78	Laki-laki	Petani	SD	20	60
44	Tn. K	72	Laki-laki	Petani	Tidak sekolah	45	85
45	Sdr. B	31	Laki-laki	Karyawan Swasta	SMA/SMK	20	45
46	Ny. P	85	Perempuan	Pedagang	Tidak sekolah	20	60
47	Tn. D	83	Laki-laki	Wirausaha	SD	45	80
48	Tn. S	76	Laki-laki	Petani	SMP	20	55
49	Ny. P	45	Perempuan	Karyawan Swasta	SMP	65	100
50	Tn. M	65	Laki-laki	Petani	SD	25	70
51	Ny. S	54	Perempuan	Wirausaha	SMA/SMK	20	75
52	Ny. R	80	Perempuan	Petani	Tidak sekolah	20	70
53	Ny. P	49	Perempuan	IRT	SD	20	45
54	Ny. S	72	Perempuan	Guru	S1	20	40
55	Ny. P	52	Perempuan	Wirausaha	SD	25	65



Lampiran 13
Hasil uji statistik

Jenis kelamin

Jenis Kelamin	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	25	33.8	45.5	45.5
Perempuan	30	40.5	54.5	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Usia

Usia	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Dewasa Madya	20	27.0	36.4	36.4
Dewasa Akhir (Lansia)	32	43.2	58.2	94.5
Dewasa Awal	3	4.1	5.5	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Jenis Pekerjaan

Pekerjaan	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Buruh	4	5.4	7.3	7.3
Guru	1	1.4	1.8	9.1
IRT	11	14.9	20.0	29.1
Karyawan Swasta	3	4.1	5.5	34.5
Pedagang	1	1.4	1.8	36.4
Perangkat Desa	1	1.4	1.8	38.2
Petani	28	37.8	50.9	89.1
Supir	1	1.4	1.8	90.9
Wirausaha	5	6.8	9.1	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Tingkat Pendidikan

Tingkat Pendidikan	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
S1	1	1.4	1.8	1.8
SD	29	39.2	52.7	54.5
SMA/SMK	5	6.8	9.1	63.6
SMP	5	6.8	9.1	72.7

Tingkat Pendidikan	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak sekolah	15	20.3	27.3	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	55	74.3	100.0	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Tingkat ketergantungan sebelum pemberian tindakan perawatan diri Model Orem di Ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

skor	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	23	31.1	41.8	41.8
2	20	27.0	36.4	78.2
3	9	12.2	16.4	94.5
4	2	2.7	3.6	98.2
5	1	1.4	1.8	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Tingkat ketergantungan sesudah pemberian tindakan perawatan diri Model Orem di Ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

skor 2	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
2	2	2.7	3.6	3.6
3	12	16.2	21.8	25.5
4	24	32.4	43.6	69.1
5	17	23.0	30.9	100.0
Missing	19	25.7		
Total	74	100.0		

Uji normalitas

Variable	n	Mean	Variance	Std. deviation	Min	Med	Max
sebelum intervensi	55	31	268	16	0	25	85

Test	Statistic	p
Kolmogorov-Smirnov	0.276	< .001

Variable	n	Mean	Variance	Std. deviation	Min	Med	Max
setelah intervensi	55	74	299	17	40	70	100

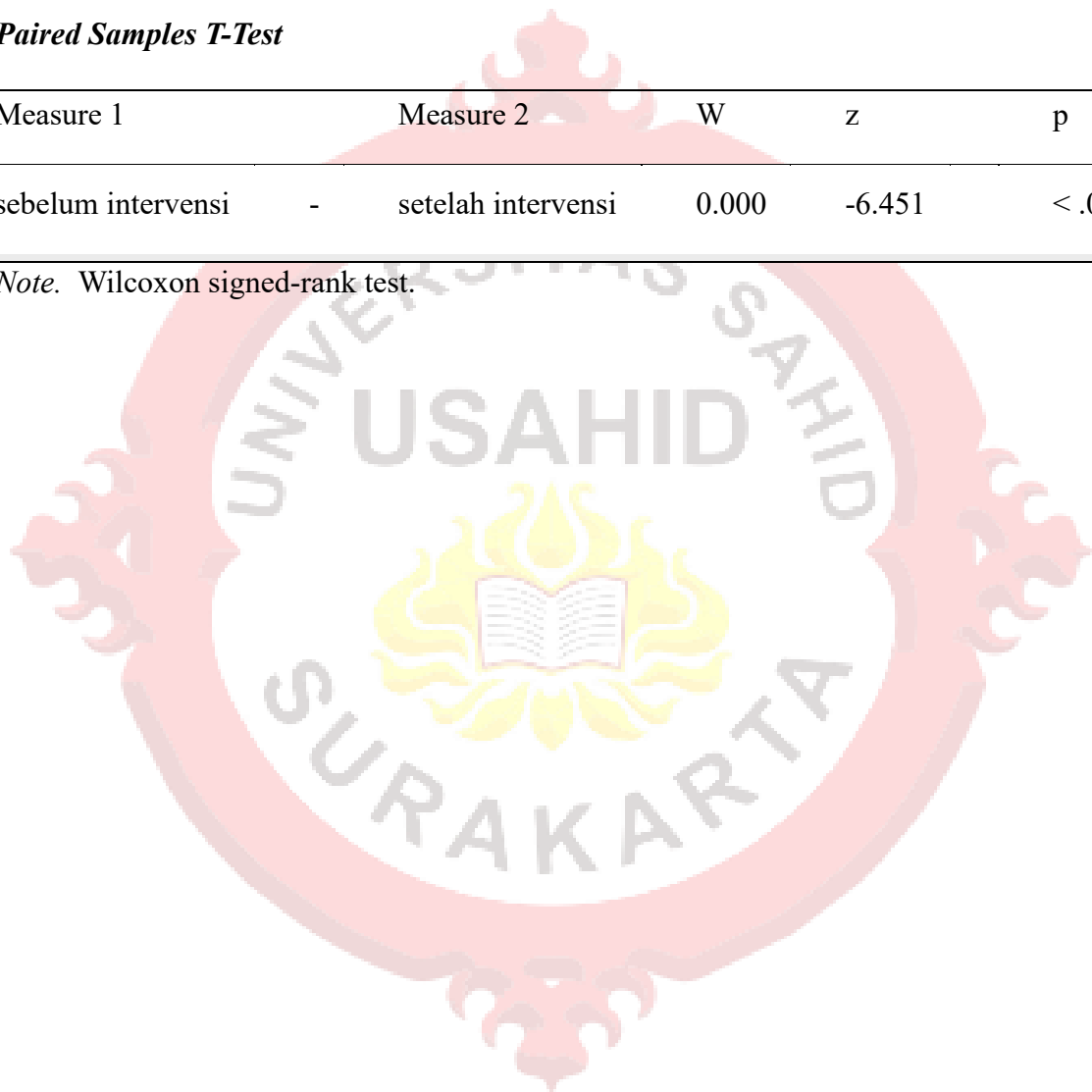
Test	Statistic	p
Kolmogorov-Smirnov	0.119	.413

Uji *Paired Samples T-Test* menggunakan *Wilcoxon signed-rank test*

Paired Samples T-Test

Measure 1	Measure 2	W	z	p
sebelum intervensi	- setelah intervensi	0.000	-6.451	< .001

Note. Wilcoxon signed-rank test.





BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA








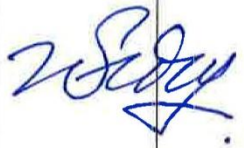


PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA : DANI RIYANTO
NIM : 2024122003
PROGRAM STUDI : KEPERAWATAN
JUDUL SKRIPSI / TA : PENGARUH PEMBERIAN PERAWATAN DIRI MODEL OREM TERHADAP PERBAIKAN *PERSONAL*
PADA KLIEN PASCA STROKE DI RSUD DR. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

NAMA MAHASISWA : Dani Riyanto
NIM : 2024122003
PEMBIMBING : Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	TOPIK/ BAB	URAIAN	TTD
1	Senin 3 Maret 2025	Judul	Judul disetujui	
2	25 Maret 2025	Alur Konsultasi	Melalui pertemuan offline di kampus	
3.	3 Juli 2025	Cover judul, Bab I, III, dan IV	Revisi cover judul, Latar belakang, dan Penulisan Skripsi	

4.	Jum'at 18 Juli 2025	Konsultasi BAB 1, 2, dan 3	<ul style="list-style-type: none"> • Penulisan • Perencanaan jalannya penelitian 	
5	Kamis 29 Juli 2025		acc ujian proposal.	
6.	Kamis, 16 Juli Oktober 2025		acc pengambilan data penelitian & urur surat izin + ET dr RS.	
7.	Kamis, 16 Oktober 2025	Konsultasi BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> • Karakteristik responden • Pembahasan • Penulisan 	
	Kamis 6 November 2025		acc ujian hasil.	

Lampiran 15
Dokumentasi

